様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　参 加 申 込 書

あきる野市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

プロポーザルについて、次のとおり参加申込します。

１　件　　名　　秋川高校跡地及び周辺地区整備検討等業務委託（債務負担行為）

２　添付書類

　（１）　法人登記簿謄本（写し）又は法人登記事項証明書（写し）

　（２）　法人等概要書（様式第２号）及び法人等のパンフレット

　（３）　業務実績調書（様式第３号）又は同種業務・類似業務の実績を示す書類

　（４）　業務表彰実績調書（様式第４号）

　（５）　担当者の概要（様式第５号）及び必要な資格を有する者であることが確認できる書類の写し

３　書類送付先及び担当部署等

（１）　担当部署名

（２）　担当者氏名

（３）　所　在　地　〒

（４）　電話番号

（５）　FAX番号

（６）　メールアドレス

様式第２号

　　　　　　　　　　　 法 人 等 概 要 書

年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 法人等名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 資本金 | 円 |
| 役員数 | 名 |
| 従業員数 | 名（うち正規雇用者　　名） |
| 主な事業内容 |  |
| その他  認証登録等 |  |

※　認証登録等を記載する場合は、有効期限内の登録証の写し等を添付してください。

様式第３号

　　　　　　　　　　 業 務 実 績 調 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

過去１０年間（平成２６年４月１日から令和６年３月３１日までの間）において「産業系土地区画整理事業における業務実績」を記入してください。

なお、産業系土地区画整理事業において、民間企業（組合、業務代行者）からの実績も有効とします。また、記載した業務実績を証明する資料を添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の名称 | 発注者 | 履行期間 | 契約金額（円） | 業務の概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　記入欄が不足する場合には、適宜、行を追加して作成してください。

様式第４号

　　　　　　　　　　　　業 務 表 彰 実 績 調 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

産業系誘致を目的とした区画整理事業における国若しくは都道府県からの表彰実績を記入してください。

※　該当地区における表彰実績について、客観的に確認できる資料を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務地区名 | 表彰者 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式第５号

　　　　　　　　 　担 当 者 の 概 要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

本業務を担当する者について、概要を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 担当業務 | | 年齢 | | 経験年数 |
|  |  |  | |  | |  |
| 資格 |  | | | | | |
| 過去５年の同種・類似業務の担当実績 | ① | | | | | |
| ② | | | | | |
| ③ | | | | | |
| 氏名 | 所属・役職 | 担当業務 | | 年齢 | | 経験年数 |
|  |  |  |  | |  | |
| 資格 |  | | | | | |
| 過去５年の同種・類似業務の担当実績 | ① | | | | | |
| ② | | | | | |
| ③ | | | | | |
| 氏名 | 所属・役職 | 担当業務 | | 年齢 | | 経験年数 |
|  |  |  |  | |  | |
| 資格 |  | | | | | |
| 過去５年の同種・類似業務の担当実績 | ① | | | | | |
| ② | | | | | |
| ③ | | | | | |

※　記入欄が不足する場合には、適宜、行を追加して作成してください。

※　主任技術者には、氏名の前に（主）と付記してください。

※　保有資格については、本事業に関連する資格のみとしてください。

様式第６号

年　　月　　日

参加資格審査結果通知書

　　　　　　　　殿

あきる野市長　中 嶋 博 幸　　　　印

年　　月　　日付けで申込みのありましたプロポーザルの参加資格審査結果について、次のとおり通知します。

１　件　名　　秋川高校跡地及び周辺地区整備検討等業務委託（債務負担行為）

２　結　果　※　参加資格の有無により①又は②を記載

　　①　参加資格を有することを認めます。

　　②　次の理由により、参加資格を有することは認められません。

　　　　理由：　　　　のため

３　その他　※　必要に応じて記載

４　担当部署等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署名 |  | 都市整備部都市政策課 |
| 所在地 |  | 〒１９７－０８１４　あきる野市二宮３５０ |
| 電話番号 |  | ０４２－５５８－２０２６（直通） |
| メールアドレス |  | 060101@akiruno-info.tokyo.jp |
|  |  |  |

様式第７号

年　　月　　日

**参 加 辞 退 届**

あきる野市長　殿

所在地

会社名

代表者名

年　　月　　日付けでプロポーザル参加申込書にてプロポーザルへの参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

１　件　　名　　　秋川高校跡地及び周辺地区整備検討等業務委託（債務負担行為）

２　辞退理由

３　担当部署等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署名 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 所在地 |  | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |

様式第８号

**質　問　票**

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送　付　先 | あきる野市二宮３５０  あきる野市役所 都市整備部　都市政策課　宛て  ＦＡＸ番号　042-558-1179  メールアドレス　060101@akiruno-info.tokyo.jp | |
| 送 付 枚 数 | 枚（質問票を含む。） | |
| 送　付　者 | 会 社 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 該当箇所 | | 質問事項 |
| 資料種別 | ページ |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※　行が不足する場合は、追加してください。

※　電子メールで提出される際は、このWord形式のまま提出いただき、パスワード等によるロック等はしないようお願いします。

様式第９号

年　　月　　日

プロポーザル審査結果通知書

　　　　　　　　殿

あきる野市長　中 嶋 博 幸　　　印

秋川高校跡地及び周辺地区整備検討等業務委託プロポーザル審査委員会において審査した結果、次のとおり通知します。

１　件　名　　秋川高校跡地及び周辺地区整備検討等業務委託（債務負担行為）

２　結　果　　※　採用の有無により①又は②を記載

①　貴社の提案を採用します。

②　貴社の提案は採用されませんでした。本業務の提案等について、多くの時間と労力を費やされたことに対し、厚く御礼を申し上げます。

３　その他　　※　必要な連絡事項を記載

４　担当部署等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署名 |  | 都市整備部都市政策課 |
| 所在地 |  | 〒１９７－０８１４　あきる野市二宮３５０ |
| 電話番号 |  | ０４２－５５８－２０２６（直通） |